Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum
Förderverein Handball Wolfach e. V. (FHW)

....
Name Vorname (bei Familienbeitrag alle Vornamen)

.....
Geburtsdatum

.....
Straße, Hausnummer

.....
PLZ, Ort

....
Datum Unterschrift

Der Mitgliedsbeitrag wird einmal jährlich eingezogen. Im Übrigen gelten die Bestimmungen der Satzung. Infos gibt es bei der Vorstandschaft des FHW. Die Mitgliedschaft gilt nur in Verbindung mit der nachstehend auszufüllenden Einzugsermächtigung.

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den FHW widerruflich, die zu entrichtenden Beträge zu Lasten des Nachfolgend aufgeführten Girokontos mittels Lastschrift einzuziehen.

....
Name des Kontoinhabers Kontonummer

....
Kreditinstitut Bankleitzahl

....

Mitgliedschaft und Beiträge (bitte ankreuzen)

☐ Schüler/ Studenten .....z. Z. 12,- €
☐ Erwachsene (außer Schüler/ Studenten).....z. Z. 18,- €
☐ Familienbeitrag (Ehepartner mit Kindern bis 16 Jahren).....z. Z. 24,- €
☐ Juristische Personen.....z. Z. 30,- €